Registre de Commerce
et des Sociétés
Luxembourg

R C S

Helpdesk RCSL
(+352) 26 428-1
helpdesk@rcsl.lu

Formulaire réservé au dépôt électronique
(Formular ausschliesslich zur elektronischen Abgabe)

Formulaire de réquisition: Modification *(Änderungseintragung)*
(Eintragungsformular :)

Société civile, association sans but lucratif, fondation, association agricole, association d'épargne-pension, établissement public
(Gesellschaft des bürgerlichen Rechts, Verein ohne Gewinnzweck, Stiftung, Landwirtschaftlicher Verein, Pensionsfond in Form einer ASSEP, Öffentlichrechtliche Anstalt)

Donneur d'ordre *(Auftraggeber)*

Code *(Code)* 657 Nom *(Name)* FIDUCIAIRE DE LUXEMBOURG

Etablissement principal *(Hauptniederlassung)*

Numéro d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*
F143

Dénomination *(Bezeichnung)*
Frëndeskrees vun der LSAP A.s.b.l.

Le dépôt contient-il des modifications statutaires ?
(Beinhaltet die Einreichung statutarische Änderungen ?)
☐ Oui *(Ja)* ☒ Non *(Nein)*

☐ Dénomination *(Bezeichnung)* (sub 1.)
☐ Durée *(Dauer)* (sub 6.)
☐ Autorisation(s) (fondation, association d'utilité publique, ASSEP) *(Ermächtigung(en) (Stiftung, Gemeinnütziger Verein, Pensionsfond in Form einer ASSEP))* (sub 7.)
☐ Siège *(Sitz)* (sub 3.)
☐ Associé(s) (société civile) *(Gesellschafter (Gesellschaft des bürgerlichen Rechts))* (sub 8.)
☐ Objet *(Zweck)* (sub 4.)
☒ Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)* (sub 9.)
☐ Liquidation volontaire *(freiwillige Liquidation)* (sub 10.)

En application de l'article 21 paragraphe 2 de la loi modifiée du 19 décembre 2002 concernant le registre de commerce et des sociétés ainsi que la comptabilité et les comptes annuels des entreprises et l'article 21 du règlement grand-ducal modifié du 23 janvier 2003 portant exécution de la loi du 19 décembre 2002, le présent formulaire reprend au moins la situation à jour des données communiquées au registre de commerce et des sociétés jusqu'à trois jours avant la date d'émission dudit formulaire. Si une modification a été notifiée au registre de commerce et des sociétés entre temps, il se peut qu'elle n'ait pas été prise en compte lors de l'émission de ce formulaire.

9 Membre(s) de l'organe de gestion *(Mitglied(er) des Verwaltungsorgans)*

Pouvoir général (indication) *(Allgemeinzeichnungsberechtigung (Kurzfassung))*

Tous les actes qui engagent l'association doivent porter les signatures conjointes du président et du secrétaire ; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet. Les quittances et décharges doivent porter les signatures conjointes du président et du trésorier ; en cas d'indisponibilité d'un de ces deux derniers, un autre membre du Conseil d'Administration pourra être délégué à cet effet.

9.1 Membre *(Mitglied)*

☐ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)* ☒ rayer *(streichen)*

Personne physique: *(Privatperson)*

Nom *(Name)*	SCHEUER
Prénom(s) *(Vorname(n))*	Jos
Date de naissance *(Geburtsdatum)*	14/11/1943 (JJ/MM/AAAA)
Lieu de naissance *(Geburtsort)*	Luxembourg
Pays de naissance *(Geburtsland)*	Luxembourg

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique: *(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson)*

Rue *(Strasse)*	Rue des Vergers
Numéro *(Hausnummer)*	9
Bâtiment *(Gebäude)* (facultatif *(fakultativ)*)	
Etage *(Stockwerk)* (facultatif *(fakultativ)*)	
Code postal *(Plz.)*	6488
Localité *(Ortschaft)*	Echternach
Pays *(Land)*	Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)*	Administrateur
Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*	Conseil d'administration
Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))*	

\+ 1 Ajouter une ou plusieurs sections 9 - Membre au formulaire *(Abschnitt(e) 9 - Mitglied zum Formular hinzufügen)*

9.2 Membre *(Mitglied)*

☐ modifier/compléter *(ändern/vervollständigen)* ☒ rayer *(streichen)*

Personne physique: *(Privatperson)*

Nom *(Name)*	SCHNEIDER
Prénom(s) *(Vorname(n))*	Romain
Date de naissance *(Geburtsdatum)*	15/04/1962 (JJ/MM/AAAA)
Lieu de naissance *(Geburtsort)*	Wiltz
Pays de naissance *(Geburtsland)*	Luxembourg

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique: *(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson)*

Rue *(Strasse)*	R'emerwee
Numéro *(Hausnummer)*	10
Bâtiment *(Gebäude)* (facultatif *(fakultativ)*)	
Etage *(Stockwerk)* (facultatif *(fakultativ)*)	
Code postal *(Plz.)*	9681
Localité *(Ortschaft)*	Roullingen
Pays *(Land)*	Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)*	Administrateur
Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*	Conseil d'administration
Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))*	

[+] [1] Ajouter une ou plusieurs sections 9 - Membre au formulaire *(Abschnitt(e) 9 - Mitglied zum Formular hinzufügen)*

9.3 Membre *(Mitglied)*

[-] Enlever la section du formulaire *(Abschnitt aus dem Formular entfernen)*

☒ inscrire/ajouter
(einschreiben/ergänzen)

Personne physique: *(Privatperson)*

Nom *(Name)*	HAAGEN
Prénom(s) *(Vorname(n))*	CLAUDE
Date de naissance *(Geburtsdatum)*	18/05/1962 (JJ/MM/AAAA)
Lieu de naissance *(Geburtsort)*	LUXEMBOURG
Pays de naissance *(Geburtsland)*	Luxembourg

ou *(oder)*

Personne morale *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*	
N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*	
Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*	
Pays *(Land)*	

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale:
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)*	RUE DE CLAIREFONTAINE
Numéro *(Hausnummer)*	50
Bâtiment *(Gebäude)* (facultatif *(fakultativ)*)	
Etage *(Stockwerk)* (facultatif *(fakultativ)*)	
Code postal *(Plz.)*	9220
Localité *(Ortschaft)*	DIEKIRCH
Pays *(Land)*	Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)*	ADMINISTRATEUR
Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*	CONSEIL D'ADMINISTRATION
Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))*	

[+] [1] Ajouter une ou plusieurs sections 9 - Membre au formulaire
(Abschnitt(e) 9 - Mitglied zum Formular hinzufügen)

9.4 Membre *(Mitglied)*

[-] Enlever la section du formulaire *(Abschnitt aus dem Formular entfernen)*

☒ inscrire/ajouter *(einschreiben/ergänzen)*

Personne physique: *(Privatperson)*

Nom *(Name)*	LUX
Prénom(s) *(Vorname(n))*	LUCIEN
Date de naissance *(Geburtsdatum)*	13/09/1956 (JJ/MM/AAAA)
Lieu de naissance *(Geburtsort)*	TROISVIERGES
Pays de naissance *(Geburtsland)*	Luxembourg

ou *(oder)*

Personne morale *(juristische Person)*

Dénomination ou raison sociale *(Bezeichnung der Gesellschaft oder Firmenname)*	
N° d'immatriculation *(Handelsregisternummer)*	
Nom du registre *(Handelsregisterbezeichnung)*	
Pays *(Land)*	

Adresse privée ou professionnelle de la personne physique / Siège social de la personne morale:
(Privat- oder Berufsadresse der Privatperson / Sitz der juristischen Person)

Rue *(Strasse)*	RUE DU SOLEIL
Numéro *(Hausnummer)*	3
Bâtiment *(Gebäude)* (facultatif *(fakultativ)*)	
Etage *(Stockwerk)* (facultatif *(fakultativ)*)	
Code postal *(Plz.)*	3899
Localité *(Ortschaft)*	FOETZ
Pays *(Land)*	Luxembourg

Fonction *(Amtsausführung)*	ADMINISTRATEUR
Organe de gestion *(Verwaltungsorgan)*	CONSEIL D'ADMINISTRATION
Pouvoir de signature (indication) *(Zeichnungsberechtigung (Kurzfassung))*	

[+] [1] Ajouter une ou plusieurs sections 9 - Membre au formulaire
(Abschnitt(e) 9 - Mitglied zum Formular hinzufügen)